

ПРОФИЛАКТИКА ЗАВИСИМОСТИ ЧЕЛОВЕКА ОТ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ

ОЦЕНКА УРОВНЯ ТРЕВОГИ И ДЕПРЕССИИ У СТУДЕНТОВ 4-6 КУРСОВ ЛЕЧЕБНОГО ФАКУЛЬТЕТА

*Антонышева О.В., Оленская Т.Л., Акуленок А.В.,
Юргель Л.А., Козловский В.И.*

*УО «Витебский государственный ордена Дружбы народов
медицинский университет»*

Актуальность. Частота повышенного уровня тревоги и депрессии в популяции довольно велика. Современная эпидемиологическая ситуация свидетельствует об устойчивых тенденциях повышения частоты встречаемости депрессий - сейчас этим расстройством страдает и нуждается в лечении около 5% населения. Депрессии становятся одной из основных причин преждевременного снижения трудоспособности и иных ограничений социально активной жизни [1].

По данным исследований зарубежных авторов, частота встречаемости тревоги среди населения колеблется от 10,5 до 21%. Сходные результаты получены и российскими учеными: различные проявления тревожных расстройств наблюдаются у 19-20% женщин и 8-10% мужчин [2].

Высокая личностная тревожность коррелирует с эмоциональными и невротическими срывами и с психосоматическими заболеваниями. Выраженная реактивная тревожность вызывает нарушения внимания, иногда нарушение тонкой координации. У молодых людей высокий уровень тревожности, несомненно, сказывается на состоянии здоровья, процессе обучения. При тревожных расстройствах имеет место нарушение памяти, снижение способности к обработке информации. Психологические расстройства ухудшают качество жизни, вызывают нарушение психологической адаптации [3].

На сегодняшний день недостаточно хорошо разработаны методы своевременной диагностики различных психологических реакций и система реабилитации, и подавляющее большинство случаев депрессии и тревожных расстройств остаются нераспознанными и нелеченными. Особенно актуальна проблема диагностики и своевременной коррекции у молодых людей, пока еще не сформировались тяжелые психосоматические расстройства.

Цель: оценить частоту различных уровней тревоги и депрессии у студентов 5-6 курсов лечебного факультета.

Материалы и методы: проанкетировано 367 студентов Витебского медицинского университета, проходивших обучение на кафедре факультетской терапии. Средний возраст составил $22,92 \pm 1,66$ лет.

Уровень реактивной (РТ) и личной тревожности (ЛТ) определяли с помощью опросника Спилбергера в модификации Ханина. При сумме баллов 20-29 – устанавливали низкий уровень тревожности, 30-45 баллов – умеренный, 46 и выше – высокий. Минимум – 20 баллов, максимум – 80.

Уровень депрессии определяли с помощью опросника Бека. Результаты оценивали следующим образом: при сумме баллов меньше 11 – отмечали отсутствие депрессии; 11-18 баллов – субклиническую депрессию; 19-25 баллов – депрессию легкой степени; 26-30 баллов – умеренно выраженную депрессию, а более 30 – тяжелую.

Полученные результаты обработаны с помощью пакета статистических программ «Statistica 6.0».

Результаты. Уровень реактивной тревожности в среднем составил $38,94 \pm 8,65$ баллов. Низкий уровень РТ отмечен у 34 человек (9,26%), средний уровень – у 262 человек (71,3%), высокий уровень РТ отмечен у 72 человек (19,6%).

Уровень личностной тревожности в среднем составил $39,87 \pm 8,34$ баллов. Низкий уровень ЛТ отмечен у 37 человек (10,1%), средний уровень – у 238 человек (64,9%), высокий уровень ЛТ – у 93 человек (25,3%).

Среднее значение баллов по анкете Бека составило $2,6 \pm 4,23$ балла. Не имели депрессии 355 студента (96,7%), субклиническая депрессия наблюдалась у 9 человек (0,5%), легкой степени – у 1-го человека (сумма баллов 19), умеренной степени – у 1-го человека (сумма баллов 27), тяжелая депрессия зарегистрирована у 1-го студента (сумма баллов 34). Всего повышенный уровень депрессии был у 3,2 % студентов.

8 студентов (2,39%) наблюдались в клинике ВГМУ по поводу артериальной гипертензии I-II степени, а 27 человек (8,05%) – по поводу других заболеваний внутренних органов.

У больных артериальной гипертензией отмечен умеренный уровень как реактивной, так и личностной тревожности. Средний уровень РТ у них составил $36,5 \pm 3,7$ баллов, а ЛТ – $37,75 \pm 4,14$ баллов. Средний уровень баллов по анкете Бека был $1,37 \pm 1,72$ балла.

У студентов с заболеваниями внутренних органов уровень РТ составил $37,81 \pm 6,71$ балла, уровень ЛТ составил $39,92 \pm 5,29$ балла, а уровень баллов по анкете Бека был $1,11 \pm 1,57$ балла.

Обсуждение. Полученные данные показывают, что студенты имеют значительные отличия психологического состояния, что по-видимому рационально учитывать как в процессе обучения, с целью повышения эффективности обучения, разработке программ психотерапевтического сопровождения процесса обучения, так и предупреждения формирования и стабилизации психосоматических заболеваний.

Заключение.

1. У 9,3% студентов отмечен низкий уровень реактивной тревожности, средний уровень - у 71,4%, высокий – у 72 (19,6%).

2. Низкий уровень личностной тревожности отмечен у 37 (10%) студентов, средний - у 64,9%, высокий уровень – у 25,3%.

3. У 3,2 % студентов наблюдался повышенный уровень депрессии.

Литература:

1. Евсегнеев, Р. А. Психиатрия для врача общей практики / Р. А. Евсегнеев. – Мн., Беларусь, 2001. – 421 с.

2. Володина, О. В. Частота встречаемости тревожных симптомов у мужчин с ИБС / О. В. Володина // Российский психиатрический журнал. – 2004. – № 6. – С. 4-7.

3. Weinstei, A. M. A cognitive dysfunction in anxiety and its amelioration by effective treatment with SSRIs / A. M. Weinstei, D. J. Nutt // J. Psychopharmacology. – 1995. – N 9. – P. 83-89.